台灣尖端先進生技醫藥股份有限公司
濫用藥物檢驗中心

新北市汐止區康寧街 169 巷 31-1 號 2 樓之 3
電話：02-26926222#704　傳真：02-26950355

試劑複驗尿液篩檢檢體監管紀錄表

採尿日期：				受檢學校名稱：					
序號	檢體編號	性別		檢驗項目					
		男	女	MET 安非他命	MDMA 搖頭丸	KET K 他命	THC 大麻	BZD 苯二氮 (FM2/一粒眠)	K2 辣大麻

以上尿液檢體共＿＿＿＿＿＿＿＿件　　採尿監督人員簽名：＿＿＿＿＿＿＿＿

報告寄送地址：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

報告收件人　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　聯絡電話：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

備　　註：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿